

AZIMUT CLUB

ESCURSIONISMO NATURA TREKKING VIAGGI



XX Corso di Trekking 2009 MODULO DI ISCRIZIONE

Nome: _____ Cognome: _____
via/piazza _____ N _____
C.A.P. _____ Citta: _____
Telefono: abitazione: _____ Cellulare _____
E-mail _____ Data di Nascita _____

INFORMAZIONI

Già pratico di montagna: NO SI Livello: _____
Esperienze Precedenti _____
Come sei venuto a conoscenza del corso?
 Giornale pieghevole amici locandina internet altro _____
Cosa ti aspetti? _____

COSA OCCORRE

Certificato medico: consegnato il ___/___/___ da consegnare
Foto Tessera consegnata il _____
Tessera Azimut € 18,00 _ Quota iscrizione al corso € 72,00 _
Data: _____ Firma del corsista _____

LEGGE SULLA PRIVACY

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 10 della legge 31/12/1996 N. 675 ed ai sensi degli art. 11,20,22,28 della predetta legge

Acconsento

al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto associativo con L'Azimut Club e al rapporto giuridico con al Società Assicuratrice

FIRMA _____